



## GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE TRẺ

(Khám tại Phòng chăm sóc sức khỏe trẻ em Quận, Huyện, Phòng khám khu vực)

Họ tên trẻ:.....

Ngày tháng năm sinh:..... Con thứ:.....

Lúc sinh:

- Cân nặng: kg  
- Vòng đầu: cm

- Chiều cao: cm  
- Vòng ngực: cm

Dinh dưỡng:

- Bú sữa mẹ:.....
- Tuổi bắt đầu ăn dặm:.....
- Chế độ ăn hiện tại:.....

+ Các bệnh đã mắc trước đây:.....

+ Các bệnh di truyền và dị dạng:.....

+ Tiểu sử mẹ bệnh trong lúc mang thai:..... - Lúcsanh:.....

+ Tiểu sử gia đình:.....

Khám được:

- Cân nặng: kg - Chiều cao: cm  
- Vòng đầu: cm - Vòng ngực: cm

Da niêm mạc: Xanh  Tím  Vàng da

Đường hô hấp:.....

Hệ tim mạch:

Nhip tim Khó thở

Hệ tiêu hóa

Gan  Lách

T.M.H

Mắt:

R.H.M

Sinh dục tiết niệu:

Hệ tạo máu:

Hệ cơ bắp:

Hệ cơ khớp: Suy dinh dưỡng

Còi xương

Thần kinh tâm thần:

Lần 1

2

3

Đã chích ngừa: BGC

DTC

IDR

Bại liệt

NHẬN XÉT VỀ:

1. Tăng trưởng thể chất
2. Phát triển - Vận động  
- Tâm lý

3. Bệnh cần theo dõi

KẾT LUẬN: (Đủ sức khỏe vào trường)

ĐỀ NGHỊ: - Chế độ chăm sóc:.....

- Chế độ dinh dưỡng:.....

Ngày .... Tháng .... Năm 20....  
BÁC SĨ KÝ TÊN



ỦY BAN NHÂN DÂN TP HỒ CHÍ MINH  
SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Tân Bình, Ngày..... tháng..... năm 20...

## BẢNG ĐIỀU TRA ĐẶC ĐIỂM TÂM LÝ TRẺ TRƯỚC KHI VÀO NHÀ TRƯỜNG

Họ và tên trẻ:.....sinh ngày..... Nam, Nữ:.....

Chỗ ở hiện nay:..... Điện thoại:.....

### I- HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ tên Cha:.....năm sinh:.....nghề nghiệp:.....

Trình độ văn hóa: Cấp I  Cấp II  Cấp III  Đại học  Trên Đại học

Họ tên Mẹ:.....năm sinh:.....nghề nghiệp:.....

Trình độ văn hóa: Cấp I  Cấp II  Cấp III  Đại học  Trên Đại học

Số con trong gia đình: 1 con  2 con  3 con

Những người thân khác trong gia đình thường xuyên tiếp xúc với trẻ:

Ông  Bà  Cô  Dì  Chú  Bác

### II- ĐẶC ĐIỂM TÂM LÝ

Trẻ có những thói quen:

Bú bình  mút tay  vú già

Bé ru ngủ  nằm võng  dễ ngủ  khó ngủ  ngủ vào lúc nào trong ngày.....

Dễ ăn  khó ăn  ăn vào lúc nào trong ngày .....mấy bữa.....

Món ăn chính hiện nay: Sữa, bột  cháo  cơm

Thích ăn món gì nhất:.....

Ghét ăn món gì nhất:.....

Những thói quen đặc biệt khác:.....

Dễ tiếp xúc với trẻ: cùng lứa tuổi  lớn hơn  nhỏ hơn

người lớn thân quen  người lớn không quen

Thích loại đồ chơi gì nhất:.....

Phản ứng của trẻ khi tập thói quen nè nếp nào đó: Bình thường  sẵn sàng  khó chịu

Thái độ của trẻ khi rời vào hoàn cảnh lạ: Bình thường  sẵn sàng  khó chịu

## HIỆU BIẾT VỀ GIÁO DỤC TRẺ CỦA PHỤ HUYNH



*Đọc sách báo cách nuôi dạy trẻ:* Thường xuyên  thỉnh thoảng  không đọc

*Cách nuôi dạy con của gia đình:* Theo kinh nghiệm dân gian  Sách báo  kết hợp cả hai

*Bạn làm gì khi:*

➤ Trẻ có biểu hiện tốt:.....

➤ Trẻ có biểu hiện không tốt:.....

*Quan điểm cách giáo dục trẻ trong gia đình:* Thông nhất  Không thông nhất

*Trước khi gửi con vào trường có tập dần cho trẻ chế độ sinh hoạt của trường tại gia đình không?*

Có tập cho bé làm quen  Không tập cho bé làm quen

Theo bạn phải tập cho cháu như thế nào để thích nghi nhanh chóng với nhà trường

.....  
.....  
.....

### PHỤ HUYNH KÝ TÊN

## TÓM TẮT NHỮNG ĐẶC ĐIỂM CẦN LUU Ý CỦA TRẺ QUA BẢNG ĐIỀU TRA

(Phần này dành cho giáo viên trực tiếp phụ trách ghi)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### GIÁO VIÊN KÝ TÊN



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

## ĐƠN XIN NHẬP HỌC

Kính gửi: BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG MẦM NON HOA MI – QUẬN TÂN BÌNH

NỘI DUNG	Mẹ	Cha
Họ tên		
Nghề nghiệp		
Điện thoại		
Địa chỉ thường trú		
Địa chỉ tạm trú		
Địa chỉ cơ quan Điện thoại		

Đề nghị được gửi con tên là:..... Nam  Nữ

Ngày tháng năm sinh ..... con thứ .....

Chúng tôi xin tuân theo các điều quy định trong nội quy nhà trường

Ngày ..... tháng ..... năm 202.....

PHỤ HUYNH KÝ TÊN

